



## ARVODESUPPGIFTER

Bostadsrättsföreningens namn	Avser år
------------------------------	----------

Namn	Adress	Personnummer	E-post till Kivra	Fast arvode	Sammantr. arvode	Att utbetala
------	--------	--------------	-------------------	-------------	------------------	--------------

### Ledamöter, suppleanter


### Valberedning


### Revisorer


### Attesteras

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Ordförande/firmatecknare